Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 14.05.2026

Assuré (Victime)

Nom: HUSSENOT
Prenom: Jean
Date de naissance: 30.06.2012
Téléphone: None
Email: /
Adresse: 54 bis rue Paul Bert
Code Postal: 44100
Ville: Nantes
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: HUSSENOT
Prenom: Marie
Email: marieetdamien@hotmail.com
Téléphone: 07 83 93 25 59
Adresse: 54 bis rue Paul Bert
Code Postal: 44100
Ville: Nantes

Accident

Date: 10.05.2026
Heure: 09:45
Lieu: Château d'Omblepied Oudon 44521 Oudon
Nature de l'activité: Olympiades (tous petits jeux)
Mode transport du blessé: Aucun
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Prise de brin de laine entre scout
Dommages / Nature des lésions: Foulure du pouce

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.05.2026
Organisation: AGSE
Prénom: Jacques
Nom: DE PLINVAL
Groupe: GPE 1re SAUTRON-ORVAULT
Fonction: CHEF_GROUPE